

मिति :

श्रीमान प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ज्यू,
मुना बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.,
गैडाकोट-४, नवलपुर ।

विषय : बचत रकम फिर्ताका लागि सहजिकरण सम्बन्धमा ।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयका सम्बन्धमा यस मुना बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को शेयर सदस्य नं का स्वास्थ्य समस्या/व्यक्तिगत कारण तथा अन्य विवध कारणले गर्दा संस्थामा उपस्थित भई कारोवार गर्न असमर्थ रहनुभएकोले, उहाँको नाता पर्ने म....., लाई उहाँको बचत खाता नं..... बाट रु.
(अक्षरूपी:) बचत रकम फिर्ताको लागि सहजिकरण गरिदिनुहुनको लागि आवश्यक कागजातहरू सहित अनुरोध गर्दछु ।

१. सदस्यको पासबुक
२. सदस्यको परिचय पत्रको प्रतिलिपि
३. प्रतिनिधिको नागरिकताको प्रतिलिपि
४. रकम फिर्ताको लागि अन्य आवश्यक कागजात

प्रतिनिधिको नाम :

प्रतिनिधिको ठेगाना : गैडाकोट -

प्रतिनिधिको फोन नम्बर :

प्रतिनिधिको हस्ताक्षर: -----

सदस्यको नाम :

सदस्यको खाता नम्बर :

सदस्यको हस्ताक्षर : -----

